

Objednávka zboží číslo: 2509234S1

Datum vystavení: 10.11.2025

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

ALOGO, s.r.o.

Malešovská 648/27

625 00 Brno - Starý Lískovec

IČ: 25502859

DIČ: CZ25502859

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		XL 5q31/5p15 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5085-100-O</i>					
ks		XL CDKN2A 100 µl <i>Katalogové číslo: D-5053-100-O</i>					
ks		XL NUP98 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5077-100-O</i>					
ks		XL BCR/ABL1 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5052-100-O</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 3 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0203-060-D</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 5 120µl (4 balení 1x30µl) <i>Katalogové číslo: D-0205-060-D</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 8 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0208-060-D</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 11 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0211-060-D</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 21 30µl (1 balení 1x30µl) <i>Katalogové číslo: D-0221-030-D</i>					
Celkem:				111 910,00		23 501,10	135 411,10

PODMÍNKY FAKTURACE: Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel. Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany. Termín splatnosti 30 dnů od data obdržení faktury.